

Anmeldeformular

Personalien

Name / Vorname _____
Geburtsname _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Wohnort _____
Tel. Privat _____ Tel. Mobile _____
Heimatort _____ Schriften in Gemeinde _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Geschlecht w m Konfession _____
Zivilstand _____
Nationalität _____ Herkunftsland _____
Muttersprache _____ Ehemaliger Beruf _____
AHV-Nummer 756.____.____.____ Steuerort _____

1. Ansprechperson / zur Vertretung berechnigte Person

Name / Vorname _____
Adresse / PLZ Ort _____
Verwandtschaftsgrad _____ Tel. Privat _____
Tel. Geschäft _____ Tel. Mobile _____
E- Mailadresse _____

2. Ansprechperson

Name / Vorname _____
Adresse / PLZ Ort _____
Verwandtschaftsgrad _____ Tel. Privat _____
Tel. Geschäft _____ Tel. Mobile _____
E- Mailadresse _____

Wer regelt die finanziellen Angelegenheiten?

Name / Vorname _____
Adresse / PLZ Ort _____
Tel. Privat _____ Tel. Mobile _____

Hausarzt

Name / Vorname _____

Adresse / PLZ Ort _____

Tel. Praxis _____ Fax Praxis _____

Krankenkasse (obligatorische Grundversicherung)

Name _____

Adresse / PLZ Ort _____

Mitgliedernummer _____

Versicherungsart Allgemein Halbprivat Privat Hausarztmodell

Renten

Beziehen Sie Ergänzungsleistungen? Ja Nein ist beantragt

Beziehen Sie Hilflosenentschädigung? Ja Nein ist beantragt

Zuständige AHV Ausgleichskasse _____

Rente/Pension per Monat: CHF _____ AHV per Monat: CHF _____

Anderes: _____

Zimmer- oder Wohnungswunsch

Hauptbau

- Typ 1 Arve 25 – 33m² 1 Zi
- Typ 2 Eibe 21 - 24m² 1 Zi
- Typ 3 Fichte 33 - 40m² 1 Zi
- Typ 4 Föhre 40 - 44m² 2 Zi
- App. 1 Lärche 75 m² 2 Zi-App.
- App. 2 Tanne 94 m² 3 Zi-App

Neubau

- Typ 1 Esche 36 - 37m² 1½ Zi
- Typ 2 Linde 40 - 41m² 1½ Zi
- App. 1 Buche 61 - 63m² 2½ Zi-App.
- App. 2 Kastanie 57m² 2½ Zi-App.

Eintritt ins Heim

Warteliste vorsorglich
Keine Kontaktaufnahme durch das Heim
bei freiem Zimmer

Warteliste dringlich
Kontaktaufnahme durch das Heim
bei freiem Zimmer

Mit wem sollen wir Kontakt aufnehmen? (Name, Telefon Privat, Geschäft, Mobile)

Mitteilungen / Wünsche

Ort und Datum

Absender (Vor-, Nachname)
